

**ALL'AGENZIA REGIONALE  
PER LA SICUREZZA TERRITORIALE E  
LA PROTEZIONE CIVILE**  
VIALE SILVANI, 6  
40122 BOLOGNA

Oggetto: Richiesta erogazione contributo di cui al Fondo Regionale di solidarietà per i familiari delle vittime degli eventi sismici e calamitosi che hanno colpito il territorio regionale, istituito con l'art.11 L.R. 01/08/2017 n. 19.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni di cui all'art. 75 - 76 del D.P.R. 445/2000, che stabilisce che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

ai fini del riconoscimento del contributo di cui al Fondo Regionale di solidarietà per i familiari delle vittime degli eventi sismici e calamitosi che hanno colpito il territorio regionale istituito con l'art.11 L.R. 01/08/2017 n. 19;

**dichiara**

(ai sensi degli art. 46 - 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

- di essere coniuge del/della sig./sig.ra \_\_\_\_\_ deceduto/a in data \_\_\_\_\_ a seguito dell'evento \_\_\_\_\_
- di essere figlio/figlia del/della sig./sig.ra \_\_\_\_\_ deceduto/a in data \_\_\_\_\_ a seguito dell'evento \_\_\_\_\_
- di essere fratello/sorella del/della sig./sig.ra \_\_\_\_\_ deceduto/a in data \_\_\_\_\_ a seguito dell'evento \_\_\_\_\_
- di essere ascendente del/della sig./sig.ra \_\_\_\_\_ deceduto/a in data \_\_\_\_\_ a seguito dell'evento \_\_\_\_\_
- di essere convivente del/della sig./sig.ra \_\_\_\_\_ deceduto/a in data \_\_\_\_\_ a seguito dell'evento \_\_\_\_\_
- di essere tutore/amministratore di sostegno di \_\_\_\_\_ coniuge/ figlio/ ascendente/ fratello/ sorella/ convivente del/della sig./sig.ra \_\_\_\_\_ deceduto/a in data \_\_\_\_\_ a seguito dell'evento \_\_\_\_\_

- di aver sostenuto spese previste all'art. 11 L.R. 01/08/2017 n. 19, come esplicitate nell'allegato 1 parte integrante della delibera di giunta regionale che ne fissa i criteri, per l'importo complessivo di euro \_\_\_\_\_ e per le quali si allegano copia delle fatture quietanzate, complete dell'attestazione dell'avvenuto pagamento
- di non aver avuto ricevuto altri contributi a copertura delle spese, di cui al precedente punto, da altri soggetti sia pubblici che privati
- di aver ricevuto da altri soggetti sia pubblici che privati il riconoscimento dell'importo di Euro \_\_\_\_\_ a copertura parziale delle spese per le quali si richiede il rimborso.

**richiede**

**l'erogazione del contributo ammontante ad euro \_\_\_\_\_** da versare sul conto corrente intestato a \_\_\_\_\_, di cui si indicano di seguito le coordinate:

ISTITUTO DI CREDITO (*)						AGENZIA/FILIALE ( <i>denominazione e indirizzo</i> )																																				
PAE	CIN	CI	ABI			CAB			CONTO CORRENTE																																	
SE	EUR	N																																								

Luogo e data

Firma (per esteso)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

In allegato: copia del documento di identità, in corso di validità, del dichiarante e del soggetto per il quale si presenta la richiesta, copia dell'atto attestante la qualifica di tutore legale o amministratore di sostegno, copia delle fatture quietanzate complete dell'attestazione dell'avvenuto pagamento.

INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016

**1. Premessa**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, l'Agenzia Regionale per la sicurezza territoriale e la Protezione Civile, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

**2. Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è l'Agenzia Regionale per la sicurezza territoriale e la Protezione Civile, con sede in Bologna, Viale Silvani n. 6, cap 40122.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 9, alla Regione Emilia-Romagna, Ufficio per le relazioni con il pubblico (Urp), per iscritto o recandosi direttamente presso lo sportello Urp.

L'Urp è aperto dal lunedì al venerdì dalle 9 alle 13 in Viale Aldo Moro 52, 40127 Bologna (Italia): telefono 800-662200, fax 051-527.5360, e-mail [urp@regione.emilia-romagna.it](mailto:urp@regione.emilia-romagna.it).

**3. Il Responsabile della protezione dei dati personali**

Il Responsabile della protezione dei dati designato dall'Ente è contattabile all'indirizzo mail [dpo@regione.emilia-romagna.it](mailto:dpo@regione.emilia-romagna.it) o presso la sede della Regione Emilia-Romagna di Viale Aldo Moro n. 30 Bologna.

**4. Responsabili del trattamento**

L'Ente può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui mantiene la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli di esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

L'Ente formalizza istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento" e li sottopone a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

**5. Soggetti autorizzati al trattamento**

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei suoi dati personali.

**6. Finalità e base giuridica del trattamento**

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dall'Agenzia Regionale per la sicurezza territoriale e la Protezione Civile, per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1, lett. e) del Regolamento europeo n. 679/2016 non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati per il riconoscimento del contributo di cui al Fondo Regionale di solidarietà, di cui all'art. 11 della L.R. 1 agosto 2017, n. 19, destinato alle famiglie delle vittime degli eventi sismici del 20 e 29 maggio 2012 nonché degli eventi calamitosi che dal gennaio 2015 hanno colpito il territorio regionale.

**7. Destinatari dei dati personali**

I suoi dati personali sono oggetto di diffusione ai sensi degli articoli 26 e 27 del decreto legislativo n. 33/2013 e s.m.i..

**8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE**

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea.

**9. Periodo di conservazione**

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

### **10. I suoi diritti**

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

### **11. Conferimento dei dati**

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento, comporterà, pertanto, l'impossibilità di riconoscere il contributo di cui al Fondo Regionale di solidarietà indicato nel precedente punto 6.